Anexo- 2.6 ENTREVISTA DE SATISFAÇÃO DA PESSOA USUÁRIA

UNIDADE DE ATENDIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Sexo da pessoa atendida:

( ) Masculino ( ) Feminino

1. Idade da pessoa atendida:

( ) 0 à 1 ano ( ) 2 à 12 anos ( ) 13 à 21 anos ( ) 22 à 60 anos ( ) acima de 60 anos

1. Grau de Instrução da pessoa atendida:

 ( ) Analfabeto ( )1º Grau completo/incompleto ( )2º Grau completo/ incompleto

 ( )Superior completo/ incompleto ( )NR/NS

1. Quanto tempo você levou para conseguir essa consulta?

( )Imediato( )1 dia ( )1 semana ( )1 mês ( ) acima de 1 mês ( )NR/NS

1. Como vocêavalia a forma de marcação de consultas e/ou exames?

**Consultas:**( )Muito satisfeito ( )Satisfeito ( )Insatisfeito ( )Muito insatisfeito ( )NR/NS

**Exames:**( )Muito satisfeito ( )Satisfeito ( )Insatisfeito ( )Muito insatisfeito ( )NR/NS

1. Os proﬁssionais são claros nas explicações prestadasà você?

 ( )Sim ( )Não ( )NR/NS

1. Qual o seu grau de satisfação com os atendimentos dos proﬁssionais?

 ( )Muito satisfeito ( )Satisfeito ( )Insatisfeito ( )Muito insatisfeito ( )NR/NS

1. Você recebeu orientações da equipe sobre as Rotinas da Unidade de Saúde? (horários de atendimento, dia de marcação de consulta, horário de funcionamento da Unidade)

( )Sim ( )Não ( )NR/NS

1. Você considera a estrutura física da Unidade adequada para o atendimento?

( )Sim ( )Não ( )NR/NS

1. O que você acha da limpeza da Unidade de Saúde?

( ) Boa ( )Ruim ( )NR/NS

1. Você foi atendido(a) pelo profissional da sua equipe que você queria ser atendido(a) hoje?

 ( )Sim ( )Não ( )NR/NS

1. O seu agendamento foi feito por:

 ( )Por telefone ( )Pela Internet ( ) Na unidade ( )NR/NS

1. Qual o grau de satisfação com sua experiência recente de agendamento?

( ) Muito satisfeito ( ) Satisfeito ( ) Insatisfeito ( ) Muito insatisfeito ( )NR/NS

1. Qual seu grau de satisfação com relação ao tempo de espera para o atendimento realizado hoje?

( ) Muito satisfeito ( ) Satisfeito ( ) Insatisfeito ( ) Muito insatisfeito ( )NR/NS